MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO). ,	
/ /	150	1 9 74"
10	1 W 1	0//

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAI	V.	13
------	----	----

			·	nne '	CI			
	AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.		IND.	DEP.		
1			*					
2								
3		\Box						
4			4			\vdash		
5				7				
6		/	1					
7		/		1				
8	/			 				
9 10				1				
11		 	<u> </u>	1		-		
12			•	1		\vdash		
13				/				
14	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	 				
15					·			
16								
17								
18					-			
19				1	`			
20								
21	·			<u> </u>				
22	<u></u>			ļ		ļ		
23						ļ		
24				 		 		
25	<u> </u>	ļ		 				
26			 	<u> </u>	-	· · · · · · · ·		
27		 		 				
28 29	 	 		 		+		
30	}	 		 		 		
31		<u> </u>			1	+		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38_				ļ				
39	ļ		<u> </u>	ļ				
40_	<u> </u>	 	<u> </u>			 		
41	<u> </u>	 	!	 	!	<u> </u>		
42		 	Į	 		 		
43		 	 	 	 	+		
44	 	 	1	 	}	+		
45 46	 	├		 	-	-		
47	·	 	 	 	 	 		
48		 	 	†	1			
49	 	 	1	_	1	1		
50	<u> </u>	 	1	1	1	1		
TOTAL			1	1		1		
IND.] 🍑 ,	ピ_	」 ▼		」 ▼ │		
TOTAL DEP.		←	3	(-		(=		
TOTAL CLAIMS		10 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	V					

IS			AF	ΓER	AF	TER
	AS FILED		1" AMENDMENT		2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52 53						
54						
55					·	
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62		ļ				
63		ļ				
64				 		
65 66						
67						
68				1	*****	
69				 		
70						
71						
72						
73				1		
74						
75		ļ		-		ļ
76						
77 78		 				
79		 		 		
80		 		 	_	
81		 				<u> </u>
82						
83						
84					.	
85				ļ		
86	· · · · · ·			 		ļ
87				<u> </u>		
88 89	 	 				
90	 	 		+	·	
91	 	 		 		
92		1		1		
93						
94						
95						<u> </u>
96		ļ	.	 		
97		ļ		 		
98	 	-		 		
99 100	 	 		- 	 	
TOTAL		 _	-	+	 	
IND.	L	, ♣	<u></u>	」 ◆	<u> </u>	」 ▼
TOTAL DEP.		4		+		+
TOTAL CLAIMS						College Control